



Sergio Javier Camarena Espinoza

Medicina basada en evidencias.

Dr. Hugo villalobos.

Actividad 2

Enfermedad de parkinson temprana y tabaco :
mestastasis.

1. objetivo de un metaanálisis

Se definió la pregunta claramente? Si, ya que queda claro que era resolver si tenía relación el consumo de tabaco con el parkinson temprano.

- Se especifico la condición que se estudia: personas de 40 a 50 años con factores de riesgo para parkinson temprano y que consuman tabaco + del modelo de efectos fijos fue de 0,55, y con un IC 95% del 0,38-0,81.

2. búsqueda y selección de artículos

- Se especifico la estrategia utilizada en la búsqueda de los artículos: Estudios publicados que muestran específicamente la asociación entre el riesgo de EPT y el hábito tabáquico. Y Estudios que especificaron el riesgo relativo u odds ratio con los intervalos de confianza . Cuando la estimación de riesgo y su IC 95%
- Se definieron a priori los criterios de elegibilidad de los artículos: si,

Criterios de inclusión

1. Estudios publicados que muestran específicamente la asociación entre el riesgo de EPT y el hábito tabáquico.

2. Estudios que especificaron el riesgo relativo u odds ratio con los intervalos de confianza .

Cuando la estimación de riesgo y su IC 95% no estabandisponibles en el artículo, calculamos valores no ajustados de los datospublicados en el artículo mediante .

- Fueron los estudios hechos al azar: No, se seleccionaron de acuerdo a la edad y consumo de tabaco precoz hasta la edad adulta.
- Se identificaron los sesgos de los artículos incluidos: no especificados en el articulo
- Son los métodos lo bastante explícitos para asegurar reproductibilidad
- Cual fue el periodo de publicación evaluado: 10 – 20 años
- Se incorporaron metaanálisis en diferentes lenguajes o solo en ingles: diferentes lenguajes por que se tomaron bases de múltiples países y bases de datos.

- Fue el tamaño de la población suficiente: no especifica el numero e personas incluidas en el estudio.
- Fue el tiempo de seguimiento suficiente para dar una conclusión valida
- Fueron los tratamientos o exposición similares: si de acuerdo a la tabla expuesta en el artículo en todos los estudios se manejo el tiempo, edad y nivel de confianza similar.
- Se tiene información completa de los métodos utilizados en cada estudio: todos fueron a base de casos y controles.
- Se tiene información de estudios no publicados: no

3. Extracción de datos

- Se realizo una extracción cuidadosa de los datos: si en la cual fuera fiable porque emplearon el análisis multivariante, y estos modelos multivariantes se ajustaron para los diferentes factores de confusión y, por lo tanto, nos dan Resultados más fiables.
- Fueron entrenadas las personas encargadas de extraer los datos: no lo especifica.
- fueron los resultados de los estudios de utilidad clínica: si, ya que se comprobó que el tabaco puede llegar a ser un efecto protector contra el parkinson temprano y que no tiene variable entre el precoz y tardío.
- Pueden los resultados del estudio ser aplicados clínicamente en el manejo de los pacientes: si ya que se le puede indicar a los pacientes con factores de riesgo a consumir tabaco como neuroprotector.
- Cuáles son los beneficios daños y costos : Protector contra la aparición de parkinson temprano en las personas.

4. Análisis estadístico

- Se realizo una prueba de homogenidad: si ya que se tomaron todos los estudios publicados en el 2003 en busca de la relación tabaco vs parkinson, tomando en cuenta que la edad era de 40- 50 años.
- Se utilizo el análisis de efectos al azar especialmente si la prueba de homogenidad fue positiva: si
- Se proporcionaron los intervalos de confianza del estimado global: Se extrajo o calculó el riesgo estimado, con su intervalo de confianza del 95.